



ICA Children's Administration

CHILDREN'S ADMINISTRATION
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ
СЕМЕЙНОГО ДОМАШНЕГО УХОДА
ДЕТЬЯМ, ПРОЖИВАЮЩИМ ВНЕ ДОМА
APPLICATION FOR FAMILY HOME CARE FOR
CHILDREN IN OUT OF HOME PLACEMENTS

1. License control id number (for OFCL use only)	2. Date application received
3. Name of private agency:	4. CAMIS case number:

5. Тип заявления: отметьте все соответствующие варианты

Первичное: уход за приемным ребенком Продление: уход за приемным ребенком Новая лицензия в связи с переменой места жительства Усыновление Уход за родственником

6. ЗАЯВИТЕЛЬ 1

Имя, фамилия, второе имя:

Добрачная фамилия (если имеется/фамилии в прежних браках):

Вероисповедание (если имеется)

Род занятий:

Образование (укажите самую высокую степень полученного образования)

Годовой доход (всего):

8. Адрес

Город

Штат

Индекс

9. Почтовый адрес

Город

Штат

Индекс

10. Номера телефонов (включая код района)

Рабочий: _____

Домашний: _____

Мобильный: _____

Номер пейджера: _____

Адрес эл. почты: _____

11. Пожелания по размещению: Пожелания отсутствуют, **ЛИБО:**

Число: _____ Не младше: _____ Не старше: _____

Пол: Мужской Женский Не имеет значения

Определенные дети: _____

Кем приходитесь: _____

12. Названия ближайших школ:

Начальной: _____

Средней: _____

Старшей: _____

13. Лица, проживающие в доме (в том числе сам заявителе), при необходимости приложить дополнительный листок.

Имя и фамилия	Дата рождения:	Кем приходится заявителю:	Раса:	Этническое происхождение:	Номер социального обеспечения:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

14. Проживает ли еще кто-либо в строениях на вашей территории? Да Нет**15. Характеристики (Вам должна быть дана только одна характеристика)**

Имя и фамилия	Полный адрес (включая индекс)	Кем приходитесь заявителю	Номер телефона (включая код района)

ПРОСИМ ВАС ОТВЕТИТЬ НА СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

	Заявители		Другое лицо	
	1	2	Да	Нет
16. Для тех членов семьи, кто водит автомобиль:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A. Есть ли у вас действительные водительские права?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Наложены ли какие-либо ограничения на ваши водительские права? Если да, то какие?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Есть ли у вас автомобильная страховка гражданской ответственности/ медицинская страховка? (Пожалуйста, приложите текущую копию с указанием сумм страховки и даты окончания срока действия.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Заявитель или любое другое лицо, проживающее в доме:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A. В течение последнего года получил серьезную травму, страдал серьезным заболеванием, был госпитализирован, имел когда-либо в прошлом ограничения, связанные с физическим или психическим здоровьем?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Обвинялся ли в жестоком обращении с детьми?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Употреблял или продавал наркотики?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Согласно мнению других людей злоупотребляет алкоголем?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Был осужден за уголовное преступление?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Получал отказ в выдаче лицензии на осуществление ухода за взрослым или ребенком?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Имел случаи приостановления действия или отзыва лицензии на осуществление ухода за взрослым или ребенком?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Когда-либо подавал заявление на получение лицензии на предоставление ухода в домашних условиях? Где?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Подавал ранее заявление на усыновление ребенка? Где?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Мы/я подтверждаю (ем), что предоставленная и приложенная информация, насколько это мне/нам известно, является полной и верной. Предоставление ложной информации может послужить причиной отказа в удовлетворении настоящего заявления или отзыва лицензии.

Мы/я предоставляю (ем) департаменту DSHS/частным агентствам право связаться с лицами, давшими характеристики, которые указаны в настоящем заявлении, и обсудить с ними вопросы, относящиеся к моему/нашему заявлению на получение лицензии на размещение в доме ребенка в результате усыновления/приема или осуществление ухода за родственником.

Мы/я понимаю (ем), что департамент DSHS осуществит проверку всех указанных заявителей на наличие судимостей, а также их проверку по записям департамента DSHS относительно случаев жестокого обращения или невыполнения обязанностей.

Подпись заявителя 1:	Дата:
Подпись заявителя 2:	Дата:

ПРИМЕЧАНИЕ: Согласно статье WAC 388-148-0095 Административного кодекса штата Вашингтон, OFCL может отказать в предоставлении, приостановить действие, отозвать или отказать в продлении лицензии за предоставление ложной информации или скрытие важной информации в настоящем заявлении.

ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ

Это инструкции по заполнению заявления на размещение в своем доме родственника, на получение лицензии на воспитание чужого ребенка и на проведение обследования дома и семьи для усыновления. Департамент DSHS не применяет дискриминацию на основе национальной или расовой принадлежности.

1. **Контрольный номер лицензии:** Только для внутреннего использования агентством DSHS.

2. **Дата получения заявления:** Только для внутреннего использования агентством DSHS.

3. **Название частного агентства (если есть):** Если вы обращаетесь в частное агентство, укажите его название.

4. **Номер дела в CAMIS:** Только для внутреннего использования агентством DSHS.

5. **Тип заявления:** Отметьте все типы услуг, которые вы хотели бы оказывать.

6-7 **Имя (имена) заявителя (ей):** Укажите полное имя (имена), фамилию (фамилии), второе имя (имена) и/или инициалы. Заявление на размещение в своем доме родственника, получение лицензии на воспитание чужого ребенка и на проведение обследования дома и семьи для усыновления должно заполняться обоими супругами в том случае, если их брак официально зарегистрирован и они проживают совместно. В случае совместного проживания незарегистрированных супружеских пар, готовых делить между собой ответственность по воспитанию ребенка, они оба должны быть указаны в качестве заявителей.

Укажите только имена заявителей. Имена других людей, проживающих в доме, должны быть указаны в разделе 13 ("Лица, проживающие в доме").

Вероисповедание: Укажите вероисповедание каждого из заявителей.

Род занятий: Укажите род занятий каждого из заявителей.

Образование: Укажите самую высокую степень образования, полученного каждым из заявителей.

Годовой доход: Укажите общий годовой доход каждого из заявителей.

8. **Адрес:** Укажите свой домашний адрес.

9. **Почтовый адрес:** Укажите свой почтовый адрес, если он отличается от домашнего.

10. **Номера телефонов:** Укажите номера телефонов каждого из заявителей, включая код округа (рабочий, домашний, мобильный, пейджер). Если у вас нет телефона, поставьте знак "X" напротив соответствующего пункта.

Адрес электронной почты: Укажите свой адрес электронной почты, если он у вас есть.

11. **Пожелания по размещению:** Укажите количество, возраст и пол детей, которых вы хотите разместить в своем доме. Если у вас нет каких-либо конкретных предпочтений, укажите "не имеет значения" и "любого возраста". Если вы подаете заявление на размещение какого-то определенного ребенка, пожалуйста, укажите его имя и напишите, кем вы ему приходитесь. Например: дед/бабушка, отчим/мачеха, крестный отец/мать, троюродный брат/сестра, друг семьи, приемный отец/мать и проч.

12. **Названия школ:** Укажите названия школ, расположенных ближе всего от вашего дома (начальной, средней, старшей).

13. **Лица, проживающие в доме (в том числе сам заявитель):** Начиная с самого заявителя, укажите имена и даты рождения людей, проживающих в доме, а также кем они приходятся заявителю (например: супруга/супруг, сын, дочь, мать, приемный ребенок, квартирант и проч.). Если ребенок, которого вы хотите воспитывать, уже проживает в вашем доме, включите его в этот список. Укажите номер социального обеспечения всех лиц, проживающих в доме. Номер социального обеспечения следует в обязательном порядке указывать для заявителей.

Раса: Выберите один из следующих вариантов: американский индеец, коренной житель Аляски, азиат, афроамериканец, коренной житель Гавайев или других островов Тихого океана, белый, китаец, филиппинец, японец, кореец, вьетнамец, полинезиец, выходец с о-ва Гуам.

Этническая принадлежность: Если вы испанского/латиноамериканского происхождения, выберите один из следующих вариантов: кубинец, мексиканец или мексиканский американец, пуэрториканец, другое.

При необходимости приложите дополнительный лист бумаги.

14. Поставьте знак "X" в соответствующей ячейке, если кто-либо проживает в иных строениях на вашей территории помимо вашего дома.

15. **Характеристики:** Укажите имена, адреса и номера телефонов людей, хорошо знающих вас и готовых охарактеризовать вашу способность воспитывать ребенка. Только один из авторов характеристики может быть вашим родственником. Ваш социальный работник может попросить вас предоставить дополнительные характеристики.

16. (A-C) ВОДИТЕЛЬСКИЕ ПРАВА: Для всех членов семьи, кто водит автомобиль, укажите, есть ли у них действительные водительские права и автомобильная страховка гражданской ответственности. Автомобильная страховка гражданской ответственности должна в обязательном порядке иметься на все автомобили, которые будут использоваться для перевозки вверенных вам детей.
17. (A-K) Поставьте знак "X" в соответствующей ячейке.
Если на один из вопросов этого раздела любой из заявителей или других совершеннолетних лиц (старше 18 лет), проживающих в доме, ответили утвердительно, просим вас предоставить соответствующие дополнительные объяснения относительно этой ситуации на отдельном листе бумаги и приложить его к заявлению. Утвердительный ответ на эти вопросы вовсе не означает, что вам будет отказано. Ваши ответы будут обсуждаться дополнительно.

Пожалуйста, проверьте заполненное заявление. Не забыли ли вы приложить лист с объяснениями подробностей на каждый утвердительный ответ в разделе 17 (A-K)?

Перед тем как подать заявление, заявители должны расписаться и поставить дату.

Заполнение этого заявления не означает, что оно обязательно будет одобрено.

Благодарим вас за потраченное время и ваше терпение. Если у вас есть вопросы или вам требуется помочь, просим вас связаться с вашим агентством.